



30 Junio, 2023

LA PSORIASIS: MÁS ALLÁ DE LA PIEL

Dr Gabriel Mercadal Orfila
 Doctor en Farmacia
 Hospitalaria. Profesor de Bioquímica UIB

Dr Maria Eugenia Escrivà Sancho
 Dermatóloga. HMO. Sociedad Balear de Dermatología



La psoriasis es una enfermedad inflamatoria crónica, recidivante de la piel, de tipo autoinmune con un importante efecto negativo sobre la calidad de vida física, emocional y psicológica de los pacientes afectados¹.

Se ha observado que la psoriasis tiende a ser más prevalente en países industrializados en comparación con aquellos en desarrollo, lo cual puede deberse a factores genéticos, ya que se ha observado que ciertos grupos étnicos y familias tienen una mayor incidencia de la enfermedad, al estilo de vida, dado que, en los países industrializados, la dieta occidental, el sedentarismo, el estrés crónico, la contaminación, exposición a productos químicos industriales... pueden desempeñar un papel en el desarrollo y la exacerbación de la psoriasis, por su impacto en la inflamación y alteración en el control y regulación del sistema inmune.

En España se estima una prevalencia alrededor del 2,3%, que es una cifra que ha ido aumentando con el tiempo, probablemente asociado a los factores comentados anteriormente².

Pero además de a la piel, la inflamación que presentan los pacientes les puede afectar a otros órganos... por lo que el abordaje del paciente debe ir más allá del control de las lesiones, descamación, picor...

● **LAS PRINCIPALES** comorbilidades asociadas a la psoriasis son la artritis psoriásica (afectación inflamatoria, que cursa con dolor, rigidez y deformidad en las articulaciones), problemas emocionales (ansiedad, depresión, baja autoestima y estrés debido a la apariencia visible de la enfermedad, la picazón constante y la dificultad para manejar los síntomas crónicos), alteraciones metabólicas (obesidad, diabetes, hipertensión arterial, síndrome metabólico), y otras

Figura 1. Encuesta IMPAS: comorbilidades asociadas a la psoriasis.



“**Además de a la piel, la inflamación que presentan los pacientes les puede afectar a otros órganos»**

enfermedades autoinmunes asociadas (lupus, crohn...)
 Es importante abordar la psoriasis de manera integral, no solo tratando los síntomas de la piel, sino también vigilando y tratando cualquier posible manifestación en otros órganos y sistemas.

La encuesta IMPAS³ realizada en España muestra que además de psoriasis, el 31% tiene artritis, 30% sobrepeso, 15% hipertensión, 26% ansiedad y 10% depresión.

Por su parte, el estudio NEXT Psoriasis⁴ realizado por Acción

“**Actualmente tenemos una generación de fármacos biotecnológicos, dirigidos a citoquinas inflamatorias»**

psoriasis en una muestra de 1.265 pacientes con psoriasis España, reveló que 1 de cada 3 pacientes no está satisfecho con su tratamiento, menos del 20% está en tratamiento con medicamentos biológicos de alta eficacia en comparación con los tratamientos clásicos, solo 1 de cada 10 pacientes considera que tiene controlados los brotes, entre 20-40% reportaban afectación importante a su calidad de vida.

Por lo tanto, tenemos muchos aspectos por mejorar en el manejo y control de los pacientes con psoriasis.

“**El trabajo es conjunto entre dermatología, atención primaria, enfermería, psicología y farmacia»**

● **EN LOS ÚLTIMOS AÑOS**, ha aparecido una generación de medicamentos biotecnológicos, dirigidos a citoquinas inflamatorias, que permiten un excelente control y blanqueamiento de la piel, con un buen perfil de seguridad, superando ampliamente a los medicamentos que se han utilizado tradicionalmente. Estos nuevos medicamentos, tienen un coste mayor que los medicamentos clásicos, pero debemos tener una mirada más amplia en cuanto a que debemos considerar en la ecuación global, las mejoras en calidad de vida,

mejora de la productividad laboral... de los pacientes tratados con este nuevo arsenal terapéutico.

Extrapolando los datos comentados a la población de Menorca, podemos estimar unos 2.300 pacientes con psoriasis. En la actualidad, tenemos en tratamiento con medicamentos biológicos de alta eficacia y dispensación / control a nivel Hospitalario, a 106 pacientes: 57 con artritis psoriásica y 49 con psoriasis.

Los pacientes del Área de Salud de Menorca, son monitorizados mediante cuestionarios de calidad de vida, actividad de la enfermedad... con la iniciativa «Navetahealth» que nos muestra que los pacientes en tratamiento con biológicos, presentan una buena calidad de vida medida con el «Dermatology Life Quality Index» (DLQI), dado que de media a los 2 años de tratamiento los pacientes presentan una puntuación media de 2,7 en el DLQI, que implica una afectación leve o nula de la psoriasis en su calidad de vida.

El trabajo multidisciplinar entre Dermatología, atención primaria, enfermería, psicología y Farmacia Hospitalaria, nos debe permitir ir mejorando los aspectos que reclaman los pacientes y detectar aquellos pacientes con psoriasis moderadas o graves, tributarios de tratamientos biológicos dirigidos, más eficaces para el control de la psoriasis y las comorbilidades inflamatorias asociadas.

❖ BIBLIOGRAFÍA

¹ Griffiths CEM, Armstrong AW, Gudjonsson JE, Barker JNWN. Psoriasis. Lancet Lond Engl. 3 de abril de 2021;397(10281):1301-15.

² Ferrándiz C, Carrascosa JM, Toro M. Prevalence of psoriasis in Spain in the age of biologics. Actas Dermosifiliogr. junio de 2014;105(5):504-9.

³ Encuesta IMPAS. Encuesta impacto Psoriasis y comorbilidades asociadas. 3rd Congress of psoriasis. 2018.

⁴ Ribera M, Salgado-Boquete L, Monte E, Llamas Velasco M, Palomar F, García Bustínduy M, et al. Encuesta sobre el impacto, las necesidades actuales y las expectativas de los pacientes españoles con psoriasis. Encuesta NEXT. Piel Form Contin En Dermatol. 2021;36(10):648-56.